



**ASD GINNASTICA VIGNATE SPORT**

Sede Via G. d'Annunzio, 96 – 20096 Pioltello (Mi) – Tel. 320/0624840

e-mail asdginnasticavignatesport@gmail.com

C.F. 91584550155

## DELEGA RITIRO MINORE GIOCOMOTRICITA' EDUCATIVA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

### IN QUALITA' DI GENITORE

del/la bambino/a \_\_\_\_\_

### DELEGA

le persone sotto elencate al ritiro del proprio figlio/a per tutta la durata del "Post Scuola dell'Infanzia" e prende atto che la responsabilità dell'Associazione cessa dal momento in cui il bambino/a viene affidato/a alla persona delegata

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ n. documento \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ n. documento \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ n. documento \_\_\_\_\_

(il delegato deve essere maggiorenne)

Per la validità della delega è **indispensabile** allegare la fotocopia della Carta d'Identità del/dei delegato/i

Vignate, \_\_\_\_\_ firma del genitore (o del tutore) \_\_\_\_\_